

《中国医学科学院学报》病例报告

患者知情同意书

本同意书由作者提供给病例报告的患者本人/监护人/亲属，签字表明知情并同意本论文将在《中国医学科学院学报》发表患者相关信息。

文章题目：_____

全部作者：_____

通信作者姓名：_____ 电子邮件：_____ 电话：_____

一、我 (_____)同意在《中国医学科学院学报》及与其相关的出版媒介上发表与上述主题相关的我□ / 我的孩子或受监护人□ / 我的亲属□ (请在正确描述后打钩) 相关的信息 (下称“该信息”)。

二、请在下面两项中适用的一项前面打钩：

上面文章的作者已经向我详细说明了文章的内容。

我已经阅读了向该杂志提交的相关资料。

三、我完全明白和理解以下方面内容：

1. 该文章中对我(或患者)的隐私进行了充分保护，与我(或患者)个人身份相关的信息及能辨认出个人身份的照片、图像、文字均不会被披露。我知道并理解尽管如此，我(或患者)的近亲属及与所接触的经治医护团队仍然可能从文章内容关联到我(或患者)。
2. 该信息将在《中国医学科学院学报》网站及相关的专业数据库上发布。
3. 该信息的发表面向全世界，该杂志的读者群主要为医护专业人士，用于医学专业交流，但非医生的公众人士，包括记者也有可能获取该信息。
4. 《中国医学科学院学报》不会将该信息用于广告、包装等商业用途，或节选使用。
5. 我能够在发表前随时撤回我的同意。一旦该信息被交付出版，则不能撤销此同意。

签名：_____ 与患者关系：_____ 日期：_____

经办作者签名：_____ 联系电话_____ 日期：_____